

Aufnahmeantrag „Freundeskreis ALTE FEUERWACHE Eichwalde e.V.“

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Vereinsmitglied und erkläre, die Vereinssatzung anzuerkennen.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Folgende Angaben sind freiwillig:

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (dienstlich): _____

Fax (privat): _____

Fax (dienstlich): _____

e-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag kann nach eigenem Ermessen höher als der durch Beschluss festgelegte sein. Der Mindestbeitrag beträgt 30,00 Euro jährlich und ist jeweils zu Beginn des zweiten Quartals fällig. Schüler, Studenten und Arbeitslose zahlen den halben Beitrag.

Bankverbindung Berliner Volksbank Kto 732 247 8008 BLZ 100 900 00

e-mail: freundeskreisAFWe.V@t-online.de